

FICHE D'INSCRIPTION
Colonies de Vacances

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Age (au 1er jour du séjour) : ans

Sexe : Féminin Masculin

Taille en cm : Poids en kg :

Tour de tête en cm (pour séjours Karting et VTT) :

Photos
du participant
à coller ici

SÉJOUR

Nom du séjour :

Date début : / / Date fin : / /

Le Lioran Le Rouget

Tarif séjour : € (à reporter en **B** page 3)

TRANSPORTS

Lieu d'arrivée et de départ :

- Sur place Paris + **145€**
- Clermont-Fd + **69€** Toulouse + **85€**
- Brive-La-Gaillarde + **76€** Tours + **120€**
- Limoges + **115€** Nantes + **199€**
- Lyon + **105€** (prix à reporter en **C** page 3)

RESPONSABLE LÉGAL

Nom Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal + Ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

E-mail :

- L'enfant vit en famille d'accueil
Complétez ci-dessous les coordonnées de la famille d'accueil
- Vous devez vous absenter durant le séjour
Complétez ci-dessous les coordonnées où vous serez joignable

Nom Prénom :

Adresse :

Code Postal + Ville :

Téléphone 1 :



Téléphone 2 :

E-mail :

SANTÉ

Préciser les **ALLERGIES** et **REGIMES ALIMENTAIRES** de votre enfant :

L'enfant est-il bénéficiaire de la Couverture Santé Solidaire (CSS) ?

- Oui  Joindre obligatoirement une copie de votre attestation CSS
- Non  Joindre obligatoirement une copie de votre attestation de droits à l'Assurance Maladie



La photocopie de la Carte Vitale et les copies d'écran n'ont pas valeur d'attestation. Vous pouvez en demander un exemplaire auprès de votre caisse d'Assurance Maladie.

La FAL assure le règlement des frais médicaux éventuellement nécessaire pendant le séjour (médecin, médicaments...). Vous recevrez alors une facture des frais que nous avons engagés. Après règlement de cette facture à la FAL, nous vous adresserons les feuilles de soins et ordonnances nécessaires au remboursement par votre organisme de Sécurité Sociale.

Dans certains cas, afin de nous permettre d'obtenir de votre caisse le remboursement des frais, il est indispensable que la personne assurant la protection sociale de l'enfant complète la procuration ci-dessous.

Je soussigné(e), ,
 donne délégation à la FAL du Cantal, en application des dispositions de l'article R 362-1 du code de la Sécurité Sociale, pour l'encaissement des prestations dues en remboursement des soins que pourrait nécessiter l'état de l'enfant inscrit sur cette fiche. Pendant le séjour désigné en page 1, la FAL du Cantal assure la garde effective de mon enfant et a reçu mon autorisation pour lui faire dispenser tous les soins que pourrait nécessiter son état.

Immatriculé(e) à la Sécurité Sociale sous le numéro :

Coordonnées de votre CPAM :

Coordonnées de votre MUTUELLE :

Je soussigné(e), ,

Responsable légal de l'enfant désigné en page 1 de cette fiche,

- atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire l'enfant dont le nom et prénom figure en page 1 et l'autorise à participer sous ma responsabilité à ce séjour.
- autorise le Directeur du séjour à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du Médecin, avec autorisation d'anesthésie si nécessaire.
- m'engage à payer la part des frais médicaux, hospitalisation et opération éventuels non remboursés par la Sécurité Sociale ou l'assurance.
- m'engage à prendre à ma charge les frais occasionnés par un retour individuel de mon enfant à mon domicile, ainsi que les frais d'accompagnement d'un animateur, en cas de renvoi pour inadaptation.
- reconnaît avoir pris connaissance et accepter tous les termes de la note ci-dessus et des conditions générales de ventes des séjours vacances Juniors.

Autorise la FAL du Cantal

N'autorise pas la FAL du Cantal

à effectuer des prises de vues de mon enfant lors de son séjour en centre de vacances et à utiliser, à des fins de communication et de diffusion (blog), tout ou partie des enregistrements ou produits multimédias qui en seraient issus.

Je soussigné(e),

Nom

Prénom

Demeurant

Agissant en qualité de Père Mère Tuteur légal

Pour l'enfant (nom, prénom)

Partant sur le séjour :

Du : Au :

- N'autorise pas l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour à photographier, filmer et/ou procéder à un enregistrement audio de l'enfant
- Autorise l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour à photographier, filmer et/ou procéder à un enregistrement audio de l'enfant pour les utilisations suivantes par la Ligue de l'enseignement/Vacances pour tous, pour une durée de 10ans (cocher les cases correspondantes) :
- Utilisation, reproduction et publication des photographies, films et enregistrements audios d'une manière raisonnable, en entier ou en partie, modifiés ou non, sur tout support matériel ou immatériel, en tout format de distribution connu ou inconnu à ce jour, et notamment sans que cette liste ne soit exhaustive :
- sites internet, blogs et réseaux sociaux de la Ligue de l'enseignement/Vacances pour tous
 - sur tout support, tel que les brochures et les supports numériques, valorisant les séjours, les actions éducatives et le travail du sujet
 - dans la presse nationale et régionale
- Utilisation, reproduction et publication des photographies, films et enregistrement audio, en entier ou en partie, modifiés ou non, sur tout support matériel ou immatériel à destination des parents de l'enfant. Ces supports privés ont pour unique but de transmettre aux parents des nouvelles de leur enfant pendant le déroulement du séjour.

Conditions d'utilisation :

La Ligue de l'enseignement/Vacances pour tous s'engage à utiliser les dites photographies, films et enregistrement audio de la manière suivante :

- à ne pas les vendre,
- à ne pas indiquer de noms complets sans accord préalable, et ce sur tous les supports,
- à ne pas indiquer d'informations personnelles (email, adresse, numéro de téléphone...) et ce sur tous les supports,
- à utiliser les images, films, enregistrements audio d'une manière appropriée, conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, à ce que la publication et la diffusion de l'image du sujet ainsi que des commentaires l'accompagnant ne portent pas atteinte à la vie privée, à la dignité et à la réputation de la personne.

Fait à , le

Signature du responsable légal

Retrouvez toutes les informations sur l'assurance annulation à cette adresse :

<https://www.vacances-pour-tous.org/vv/vpt/colonies-de-vacances/vacances-pour-tous-garantie-annulation-optionnelle-page-130/>

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'octroi de cette garantie et

souhaite y souscrire

ne souhaite pas y souscrire

je règle la somme indiquée en **D** page 3

(Voir page 3 pour la méthode de calcul)

TARIF

	A	Adhésion à la Fal 15 (<i>Obligatoire</i>)	7,50 €
	B	Prix du séjour	<input type="text"/> €
	C	Prix transport (<i>voir page 1</i>)	<input type="text"/> €
	E	Total = A+B+C	<input type="text"/> €
	D	Assurance annulation (<i>4,5% de E</i>) <i>arrondir au centime supérieur si besoin</i>	<input type="text"/> €
VERSEMENTS	F	Acompte (<i>30% de E</i>) <i>arrondir au centime supérieur si besoin</i>	<input type="text"/> €
	G	Solde (<i>E-F+D</i>)	<input type="text"/> €
	Option		
		Acompte de 30% à verser à l' inscription :	
		Solde restant à payer au moins 1 mois avant le début du séjour :	

RÈGLEMENT

ACOMPTE Chèque Virement (*nous demander un RIB*) Espèces

SOLDE

Chèque Vacances (ANCV):	H	Nombre : <input type="text"/>	Montant : <input type="text"/> €
Pass Cantal :	I	Nombre : <input type="text"/>	Montant : <input type="text"/> €
Tickets vacances CAF ou MSA :	J		Montant : <input type="text"/> €
Reste à payer (G-H-I-J) =	K		Montant : <input type="text"/> €

Mode de paiement : Chèque Virement espèces

Remarques :

J'atteste sur l'honneur avoir déclaré ci-dessus toutes les participations dont je peux bénéficier. Je m'engage à fournir les attestations originales de ces participations pour déduction sur le montant total du séjour.

Versement du solde restant :

Je souhaite payer le solde à ma charge en fois et fournis le nombre de chèques correspondant **au moins 1 mois avant le début du séjour.**

Nous retourner :

- Cette fiche d'inscription (une par enfant) complétée et signée sans oublier de joindre un acompte de 30 % du montant du séjour
- La fiche sanitaire complétée et signée
- La copie des vaccins
- Une copie de votre attestation d'ouverture de droits (Complémentaire Santé Solidaire ou Assurance Maladie)

Fait à , le

Réécrire la mention suivante "**Lu et approuvé, bon pour attestations et autorisations**"

Signature

